



## Anmeldung

### Workshop zur Mykotherapie – Einführung und Praxisbeispiele für Therapeuten

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Workshop am Samstag **28.03.15** an.

Name, Vorname.....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Tel.Nr. ....

E-Mail .....

#### Ort der Veranstaltung:

Praxis SINNVOLL – Zentrum für Gesundheit

Nymphenburger Str. 137

80636 München

Dauer: 28.03.15 von 9:00 – 17:00 Uhr

#### Dozentin:

Heilpraktikerin Doris Richtsteig, [www. natur-heilimpulse.de](http://www.natur-heilimpulse.de)

#### Kosten:

89,- € inkl. Getränke und Mittagessen

Betrag bis zum 23.03.15 bitte überweisen auf das Konto von Pilze Wohlrab GmbH & Co.KG

Sparkasse Pfaffenhofen, **IBAN:** DE 10 7215 1650 0009 1411 93, **BIC:** BYLADEM1PAF

#### Anmeldung bitte per Mail oder per Fax spätestens zum 16.03.15 an:

Pilze Wohlrab GmbH & Co.KG

Fax: 08444-92 4009-99

E-Mail: [wohlab@wohlab-pilze.de](mailto:wohlab@wohlab-pilze.de)

Ansprechpartner: Lisa v. Löwenstern

Falls Sie unter einer Lebensmittelunverträglichkeit leiden, informieren Sie uns bitte mit der Anmeldung. Dann gehen wir gerne im Hinblick auf das Mittagessen darauf ein.